

UNVERBINDLICHE ÜBUNGEN 1.KLASSE 2025/26



Name des Kindes:

Mein Sohn/meine Tochter wird folgende Förderung/Übung **am Vormittag** besuchen:

- LERNEN LERNEN (eine Randstunde / nur im 1. Semester)

Mein Sohn/meine Tochter wird folgende Übung(en) **am Nachmittag** besuchen:

UNVERBINDLICHE ÜBUNGEN:

- SPIELERISCHES BEWEGEN
oder
- BIOLOGISCHE ÜBUNGEN

FÖRDERANGEBOT (max. 2 möglich):

- DEUTSCH ALS ZWEITSPRACHE
- RECHTSCHREIBEN (ehemalig LEGASTHENIE)
- LESEN

Die Aufnahme erfolgt in der ersten Schulwoche.

Der Besuch der Übung ist danach **verpflichtend**.

Eine **Abmeldung ist nur am Ende des 1. Semesters nach Vorsprache in der
Direktion/Administration möglich!**

.....
Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten